

Taranto, li 30 APR. 2008

Prot. n.: 8281 UAG

Raccomandata A.R.

Spett.le
Nationale Suisse Assicurazioni
Agenzia di Taranto
Via Nitti, 45/A
74100 - TARANTO

Spett.le
Iacobino Insurance Brokers Srl
Via Cavour, 30
74100 - TARANTO

OGGETTO: Evento del 11/02/2008 - AMAT SPA / MERCURIO VERONICA
Rif. Pol.23461064 (AE423KA) e Pol.23461168 (CX221XG)
Ns. Rif. 096/NS/08

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto e facendo seguito alla ns. del 02/04/2008 prot. 6220 (**Allegato n.1**), priva di riscontro da parte della controparte, in allegato alla presente Vi rimettiamo quanto segue:

- 1) nota del 07/04/2008 della ns. Unità D'Esercizio (**Allegato n.2**);
- 2) nota del 28/04/2008 del ns. dipendente Russo Michele, alla guida del bus 426 targato AE423KA (**Allegato n.3**);
- 3) nota del 28/04/2008 del ns. dipendente Di Giorgio Raffaele, alla guida del bus 543 targato CX221XG (**Allegato n.4**).

Restiamo a Vs. disposizione per ogni ulteriore chiarimento e porgiamo distinti saluti.

3
e
IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Liù. 30/04/08

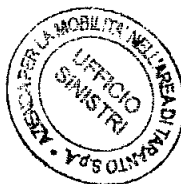
Posteitaliane

Avviso di ricevimento

Modello 23 I/P - EP683 - MOD. 01304 (EX W8402E) - St. [4] Ed. 07/05



071/15/08 e 096/15/08



A.M.A.T. S.p.A.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO



30/04/08

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

Modello 23 I/P - EP683 - MOD. 01304 (EX W8402E) - St. [4] Ed. 07/05



Liù. 071/15/08 e 096/15/08



A.M.A.T. S.p.A.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco
☐ Assicurata Euro

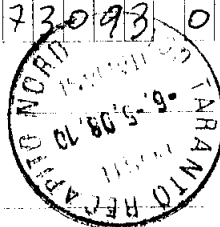
13346373093 0
 Numero

Data di spedizione Dall'ufficio postale di

Destinatario IACOBINO INSURANCE BROKERS

Via CAVOUR, 30

C.A.P. 74100 Località TARANTO



Firma per esteso del ricevente Data Firma dell'incaricato alla distribuzione



Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01
 • Inviati multipli a un unico destinatario
 • Sottoscrizione rifiutata

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco
☐ Assicurata Euro

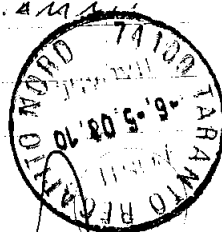
13346373092 9
 Numero

Data di spedizione Dall'ufficio postale di

Destinatario NAZIONALE SUISSO ASS. MI - AG. DI TARANTO

Via NITTI, 45/A

C.A.P. 74100 Località TARANTO



Firma per esteso del ricevente Data Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio di distribuzione

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01
 • Inviati multipli a un unico destinatario
 • Sottoscrizione rifiutata

Taranto, li 02 APR. 2008

Prot. n.: 6220 UAG

Raccomandata A.R.

Egr. Avv.
Pasquale Basile
Via Crispi, 12
74100 - TARANTO

E p.c. Spett.le
NATIONALE SUISSE Assicurazioni
Agenzia di Taranto
Via Nitti, 45/A
74100 - TARANTO

OGGETTO: Evento del 11/02/2008 – MERCURIO VERONICA
Ns. Rif. 096/NS/08

In riscontro alla Vs. nota datata 17/03/08, ns. prot. 5635 del 21/03/08, siamo preliminarmente a precisare che, agli atti dello scrivente Ufficio Sinistri Aziendale, nessuna denuncia di sinistro risulta pervenuta di interesse della Vs. assistita.

Evidenziamo, altresì, che i dati da Voi indicati sono insufficienti ai fini della regolare istruzione della pratica, in quanto occorre indicare la targa o il numero sociale del bus sul quale viaggiava la Vs. assistita.

Vogliate, inoltre, trasmetterci copia leggibile del titolo di viaggio in possesso della Sig.ra Mercurio Veronica al momento del presunto evento in termini.

Copia della presente, unitamente alla precitata Vs. datata 17/03/08, viene inviata, per opportuna conoscenza, alla Compagnia NATIONALE SUISSE Assicurazioni.

In attesa di Vs. riscontro, porgiamo distinti saluti.

3
p
IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Prot. N

Del 21 MAR. 2008

PRESIDENTE ☐
 DIRETTORE GENERALE ☐
 DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
 DIRETTORE TECNICO ☐
 ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
 AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☒
 ACQUISTI / CONTRATTI ☐
 CONTABILITA' / BILANCIO ☐
 INFORMATICA ☐
 PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
 TECNICO ☐
 PRODOTTI TRAFFICO ☐
 RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
 STAFF QUALITA' ☐

AVV. PASQUALE BASILE
 STUDIO LEGALE DI DIRITTO AMM.VO, CIVILE E PENALE
 Via Crispi n° 12 (Taranto)
 Tel. Fax 099 / 4777811 - 348 / 5698743

Taranto 17 marzo 2008

Spett.le AMAT

In persona legale rappresentante protempore

Via Cesare Battisti, 657

74100 Taranto

OGGETTO: Risarcimento danni.

Il giorno 11.02.2008 all'interno del bus AMAT, linea 3, alle ore 15 circa all'altezza della discesa Vasto, la minore **MERCURIO VERONICA**, di anni 16, accompagnata dal Sig. **STOPAR ROBERTO**, residente in Taranto, Via Giusti n. 5 (teste), a causa di una curva affrontata con velocità sostenuta, è caduta procurandosi lesioni alla caviglia sinistra, giudicata guaribile in giorni 8+15 (tot. 23).

Alle 16,00 circa si recava al Pronto Soccorso dell'Ospedale, ove veniva stilato il referto che si allega.

La presente è formale richiesta di risarcimento danni per Euro 690,00 (seicentonovanta) oltre intereressi e rivalutazione monetaria trattandosi di debito di valore; nonché spese legali.

Con riserva di verificare se sussistono postumi.

In attesa di cortese riscontro.

In difetto si procederà come per legge.

Distinti saluti.

Avv. Pasquale Basile

AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE TA
PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
STABILIMENTO "SS. ANNUNZIATA" - TARANTO

STRUTTURA COMPLESSA DI MEDICINA E CHIRURGIA D'ACCETTAZIONE E D'URGENZA

Direttore: Dr. Ernesto LUPO

Tel. 099.4585456/7 - Fax 099.4590440

N° 3400

Data 11/02/08

Orario di Ingresso 1600

Orario di Uscita 1725

Cognome Mercurio Nome Francesco Sesso F

Luogo e data di nascita Taranto 22/1/92

Residenza Ta. Formosa

Documento d'identità

Diagnosi Trauma antero del art. TS
e L. mercurio

Prognosi 8-15 gg. guarigione

P.R.

Accertamenti e terapia effettuata

Vis + R. 2. Referto traumatologico
R. 2.0
Piacuto x 30 ml x 3/die
Pinto in trauma
Defecazione normale 1 appl. x 3/die

Consulenze

Giunto cadavere ☐

A disposizione A.G. ☒ SI ☐ NO

Riscontro diagnostico ☒ SI ☐ NO

Specificare se si tratta di:

☐ Infortunio sul lavoro

☐ Lesioni provocate

☐ Infortunio scolastico

☐ Incidente sportivo

☐ Morso di animali

☐ Incidente stradale

☐ Incidente stradale senza responsabilità di terzi

☐ Incidente domestico

☒ Altro Caduta nell'autoscuola

☐ Accidentale urto auto linea 3

Data dell'incidente 11/02/08

Luogo dell'incidente h. 1630 via

È stato redatto referto all'autorità giudiziaria: ☒ SI ☐ NO

Ricovero: ☐ NO ☒ SI

Reparto

Note

Il paziente reso edotto dal Sanitario in servizio circa la patologia
in atto, rifiuta il ricovero assumendosene la responsabilità.

FIRMA

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO

Firma

20/02/08

Dott. Armando VACCARO

Dermatologo

Via R. Elena, 68 - 74100 TARANTO

Tel. 099.4533143

Io capisco che
Pierluigi Veronesi mette al voto da
15 (pochi) al voto e una da voto da
tranne distacco dall'abitudine T-Tx.
Le consiglio di prima consultarsi e
obblento e obbligo obblento.

Mo

Al. N. 2

Taranto, lì 07 Aprile 2008

**Al Capo Unità
AA.GG. – Sinistri
Sede**

Oggetto: **SINISTRO N° 096/NS/08 DEL 11/02/2008**

Con riferimento al sinistro in oggetto ed alla Vs. richiesta d'informazioni prot. 5958 del 28/03/2008, pervenuta allo scrivente in data 01/04/2008, si rappresenta che in data 11/02/2008, alle ore 15.00 circa, sulla linea n° 3 erano impegnati i seguenti autobus condotti dal relativo Operatore di Esercizio:

Orario di arrivo alla fermata	Nome dell'Operatore di Esercizio	Numero autobus
14.27 consiglio	Russo Michele	426
14.40 consiglio	Di Giorgio Raffaele	543

Si allegano le relative cedole di viaggio.

Cordiali saluti.

IL RESPONSABILE UNITA' ESERCIZIO
p.i. **Cosimo Russo**

[Firma]

Prot. N° **6603**
Del **08 APR. 2008**

P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☒
UA	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA'/BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
U/PT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
U/RG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITÀ	☐

[Firma]

ble

Taranto, li 28/04/2008

Spett.le
DIREZIONE GENERALE
AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
TARANTO

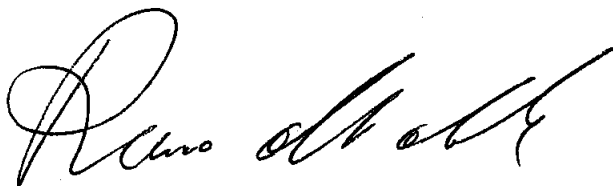
OGGETTO: SINISTRO DEL 11/02/2008 - RIF. AZ. 096/NS/08
(nota di convocazione del 22/04/2008 prot.7708)

Il sottoscritto Russo Michele, dipendente AMAT Spa matricola 183525, invitato a recarmi all'Ufficio sinistri aziendale in relazione a un presunto infortunio capitato a una giovane viaggiatrice, dichiara che giorno 11/02/2008, il turno lavorativo alla guida del bus 426 (dalle ore 12.24 alle ore 18.25), svolgeva regolarmente senza problemi e senza danni a passeggeri.

Il sottoscritto, pertanto, ignora i fatti lamentati e dichiara di non essere il conducente interessato dal presunto evento lamentato per le seguenti motivazioni:

- 1) nessuna segnalazione ricevevo da parte di viaggiatori e tanto meno dalla diretta interessata, in quanto, diversamente avrei attivato la procedura in caso di sinistro;
- 2) non rammento di aver effettuato movimenti bruschi tali da arrecare danni ai passeggeri e comunque, dopo tanti anni di servizio, non è nella mia condotta di guida affrontare curve a velocità sostenuta;
- 3) non è compatibile l'orario di passaggio alla Discesa Vasto alle ore 15.00 con la tabella di marcia indicata sulla cedola di viaggio del bus 426, in quanto, essendo partito da Città Mercato alle ore 14.27, per raggiungere il punto segnalato occorrono circa una ventina di minuti.

Distinti saluti.



Taranto, li 28/04/2008

Spett.le
DIREZIONE GENERALE
AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
TARANTO

OGGETTO: SINISTRO DEL 11/02/2008 - RIF. AZ. 096/NS/08

Il sottoscritto Di Giorgio Raffaele, dipendente AMAT Spa matricola 133130, invitato a recarmi all'Ufficio sinistri aziendale in relazione al presunto sinistro indicato in oggetto, dichiara quanto segue:

giorno 11/02/2008, durante lo svolgimento della corsa di Linea 3, alla guida del bus 543, con partenza dal capolinea di Città Mercato alle ore 14.40 e arrivo al capolinea dei Tamburi alle ore 15.45 nessuna brusca manovra è stata da me effettuata e conseguentemente nessun viaggiatore riportava danni fisici.

Aggiungo, inoltre, di non aver ricevuto, nella corsa in questione, segnalazioni da parte dell'utenza in merito a quanto accaduto a una giovane viaggiatrice.

Distinti saluti.



nationale suisse

Vostro interlocutore
Eugenio Re Fraschini
Direzione Tecnica
Servizio Sinistri
Divisione Rammi Auto
Tel. +39 02 51603 247
Fax +39 02 51603 288
eugenio.refraschini@nationalesuisse.it

RACCOMANDATA A.R.
Egregio Signor
Avv. Pasquale Basile
Via Crispi, 12
74100 Taranto

Spettabile
Amat

6709
Prot. N. 09 APR. 2008

Del	P	PRESIDENTE	☐
	DG	DIRETTORE GENERALE	☐
	DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
	DT	DIRETTORE TECNICO	☐
	UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
	UAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☒
	UA	ACQUISTI/CONTRATTI	☒
	UC	CONTABILITA'/BILANCIO	☐
	UI	INFORMATICA	☐
	UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐
	UT	TECNICO	☐
	U.L.P.T.	PRODOTTI TRAFFICO	☐
	U.L.R.G.	RAZIONERIA/ECONOMATO	☐
	STQ	STAFF CALITA'	☐

San Donato Milanese, 9.4.2008

Sinistro del 11.2.2008 Amat/Mercurio Veronica

Riferimento Amat 096/NS/08

Con riferimento alla Sua richiesta di risarcimento relativa al sinistro come sopra rubricato e al fine di poter procedere alla formulazione dell'offerta di risarcimento o alla comunicazione dei motivi per cui riteniamo di non poter formulare l'offerta, La invitiamo ad integrare la documentazione precedentemente prodotta, trasmettendoci:

- ☒ Codice fiscale del danneggiato/a
- ☐ Modulo di denuncia ex art.5 decreto legge 23 dicembre 1976 n. 857.
- ☐ Descrizione delle circostanze nelle quali si è verificato il sinistro.
- ☐ Età del danneggiato.
- ☒ Attività lavorativa del danneggiato.
- ☒ Reddito del danneggiato comprovato da idonea documentazione fiscale.
- ☒ Idonea documentazione medica attestante l'entità delle lesioni.
- ☒ Attestazione medica comprovante l'avvenuta guarigione con o senza postumi
- ☒ Dichiarazione ai sensi dell'art.28 della legge 990/69, di avere o di non avere diritto prestazioni da parte di Enti che gestiscono assicurazioni sociali obbligatorie.
- ☒ Numero di targa del bus coinvolto nel sinistro.
- ☒ Copia leggibile del titolo di viaggio

In attesa di Suo riscontro porgiamo distinti saluti.

Cordiali saluti.

Nationale Suisse S.p.A.



Sede Legale e Direzione
Generale in Italia
Via XXV Aprile
20097 San Donato Milanese (MI)
Tel. 02 51 60 31
Fax 02 51 46 34
info@nationalesuisse.it
www.nationalesuisse.it

Nationale Suisse
Compagnia Italiana di Assicurazioni S.p.A.
soggetta all'attività di direzione e
coordinamento da parte della Compagnia
di Assicurazioni "Nationale Svizzera" di
Basilea Capitale sociale 12.000.000 euro
interamente versato Reg. Imp. di Milano
n° 112124 C.C.I.A.A. Milano 585006
Partita IVA e Codice Fiscale n° 01851070159
Imp. aut. all'esercizio. Assic. con D.M.
6-10-72 (G.U. 20-10-72 n° 274) Compagnia
con sistema di management certificato

Nationale Suisse Vita
Compagnia Italiana di Assicurazioni S.p.A.
soggetta all'attività di direzione e
coordinamento da parte della
Nationale Suisse S.p.A. - Capitale sociale
8.000.000 euro interamente versato
Reg. Imp. di Milano n° 268626
C.C.I.A.A. Milano 1242210
Partita IVA e Codice Fiscale n° 08710960157
Imp. aut. all'esercizio assic. con D.M.
16-05-88 (G.U. 22-06-88 n° 145) Compagnia
con sistema di management certificato

Taranto, li 28/04/2008

Spett.le
DIREZIONE GENERALE
AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
TARANTO

OGGETTO: SINISTRO DEL 11/02/2008 - RIF. AZ. 096/NS/08
(nota di convocazione del 22/04/2008 prot.7708)

Il sottoscritto Russo Michele, dipendente AMAT Spa matricola 183525, invitato a recarmi all'Ufficio sinistri aziendale in relazione a un presunto infortunio capitato a una giovane viaggiatrice, dichiara che giorno 11/02/2008, il turno lavorativo alla guida del bus 426 (dalle ore 12.24 alle ore 18.25), svolgeva regolarmente senza problemi e senza danni a passeggeri.

Il sottoscritto, pertanto, ignora i fatti lamentati e dichiara di non essere il conducente interessato dal presunto evento lamentato per le seguenti motivazioni:

- 1) nessuna segnalazione ricevevo da parte di viaggiatori e tanto meno dalla diretta interessata, in quanto, diversamente avrei attivato la procedura in caso di sinistro;
- 2) non rammento di aver effettuato movimenti bruschi tali da arrecare danni ai passeggeri e comunque, dopo tanti anni di servizio, non è nella mia condotta di guida affrontare curve a velocità sostenuta;
- 3) non è compatibile l'orario di passaggio alla Discesa Vasto alle ore 15.00 con la tabella di marcia indicata sulla cedola di viaggio del bus 426, in quanto, essendo partito da Città Mercato alle ore 14.27, per raggiungere il punto segnalato occorrono circa una ventina di minuti.

Distinti saluti.



Taranto, li 28/04/2008

Spett.le
DIREZIONE GENERALE
AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
TARANTO

OGGETTO: SINISTRO DEL 11/02/2008 - RIF. AZ. 096/NS/08

Il sottoscritto Di Giorgio Raffaele, dipendente AMAT Spa matricola 133130, invitato a recarmi all'Ufficio sinistri aziendale in relazione al presunto sinistro indicato in oggetto, dichiara quanto segue:

giorno 11/02/2008, durante lo svolgimento della corsa di Linea 3, alla guida del bus 543, con partenza dal capolinea di Città Mercato alle ore 14.40 e arrivo al capolinea dei Tamburi alle ore 15.45 nessuna brusca manovra è stata da me effettuata e conseguentemente nessun viaggiatore riportava danni fisici.

Aggiungo, inoltre, di non aver ricevuto, nella corsa in questione, segnalazioni da parte dell'utenza in merito a quanto accaduto a una giovane viaggiatrice.

Distinti saluti.



Taranto, li 07 Aprile 2008

**Al Capo Unità
AA.GG. – Sinistri
Sede**

Oggetto: **SINISTRO N° 096/NS/08 DEL 11/02/2008**

Con riferimento al sinistro in oggetto ed alla Vs. richiesta d'informazioni prot. 5958 del 28/03/2008, pervenuta allo scrivente in data 01/04/2008, si rappresenta che in data 11/02/2008, alle ore 15.00 circa, sulla linea n° 3 erano impegnati i seguenti autobus condotti dal relativo Operatore di Esercizio:

14.27 consiglio	Russo Michele	426
14.40 consiglio	Di Giorgio Raffaele	543

Si allegano le relative cedole di viaggio.

Cordiali saluti.

IL RESPONSABILE UNITÀ' ESERCIZIO
p.i. Cosimo Russo

[Firma]

Prot. N° **6603**
Del **08 APR. 2008**

Del	PRESIDENTE	☐
P	DIRETTORE GENERALE	☐
DG	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DA	DIRETTORE TECNICO	☐
DT	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UE	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☒
UAG	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
UA	CONTABILITÀ/BILANCIO	☐
UC	INFORMATICA	☐
UI	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐
UP	TECNICO	☐
UT	PRODOTTI/TRAFFICO	☐
UPT	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
URG	STAFF QUALITÀ	☐
STQ		☐

[Firma] **blc**

SEZIONE "A"

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 426 DATA 11-2-08

RISERVATO OPERATORE DI ESERCIZIO					RISERVATO AI CONTROLLI			
Linea N°	Orario di partenza		Orario di arrivo		OPERATORE: COGNOME e NOME (STAMPATELLO)	Orario	Località	Firma Verificatore (PER ESTESO)
	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE				
24	600 CM		1PE 715		Olb.	620	LIB	fca
4	715 IPER		CM					
					Pis			2
3	CM	18.24			Fenu			2
3	TA	13.28						
3	CM	14.22			2			2
3	TA	15.30						
3	CM	16.25			2			2
3	TA	17.15						
1	PER	18.25			Lauri			17.55
					2			2
3	C.M.	18.05	TAMB	19.00	STAN. SCI G.			
3	TAMB.	19.05	C.M.	20.00	"			
3	C.M.	20.10	TAMB.	21.10	"			
3	TAMB.	21.20	C.M.	22.12	"			
3	C.M.	22.25	TAMB.	23.15	"			
3	TAMB.	23.30			"			
					MCP			

STAMPASUD S.p.A. - Modulo (TA) - 52217/5318

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

(Da compilarsi a cura dell'Operatore di Esercizio all'inizio ed alla fine di ogni turno)

1

TURNO DI SERVIZIO n° _____

DALLE ORE 530

ALLE ORE 1215

LINEA 24

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO Orlando

CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno
Indicatori di linea	NE	NE
Indicatori di direzione	NE	NE
Impianto illuminazione	NE	NE
Luci interne	NE	NE
Strumentazione di bordo	NE	NE
Obliteratrici	NE	NE
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M
Estintore	M	M
Pulizia del Bus	INS	INS
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE

2

TURNO DI SERVIZIO n° _____

DALLE ORE 1224

ALLE ORE 1825

LINEA 3

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO Fu. M. M. M.

CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno
Indicatori di linea	NE	NE
Indicatori di direzione	NE	NE
Impianto illuminazione	NE	NE
Luci interne	NE	NE
Strumentazione di bordo	NE	NE
Obliteratrici	NE	NE
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M
Estintore	M	M
Pulizia del Bus	INS	INS
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE

3

TURNO DI SERVIZIO n° 213

DALLE ORE 17.45

ALLE ORE 24.30

LINEA 3

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO Stanislao Giovanni

CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno
Indicatori di linea	NE	NE
Indicatori di direzione	NE	NE
Impianto illuminazione	NE	NE
Luci interne	NE	NE
Strumentazione di bordo	NE	NE
Obliteratrici	NE	NE
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M
Estintore	M	M
Pulizia del Bus	INS	INS
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE

NE = Non Efficiente**M = Mancante****INS = Insufficiente****Irregolarità riscontrate durante il servizio (incidenti - guasti - etc.), già comunicata all'Area Tecnica con bolla di lavoro**

n° _____ del _____ :

al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO More Urbio

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 563 **DATA** 11 02 08

[illegible]

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

(Da compilarsi a cura dell'Operatore di Esercizio all'inizio ed alla fine di ogni turno)

1	2	3																																							
TURNO DI SERVIZIO n° _____																																									
DALLE ORE <u>6.35</u>																																									
ALLE ORE <u>10.36</u>																																									
LINEA <u>3</u>																																									
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Acetamura</u>																																									
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 33%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 16%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 16%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>			CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del Bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																							
Indicatori di linea	NE	NE																																							
Indicatori di direzione	NE	NE																																							
Impianto illuminazione	NE	NE																																							
Luci interne	NE	NE																																							
Strumentazione di bordo	NE	NE																																							
Obliteratrici	NE	NE																																							
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																							
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																							
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																							
Estintore	M	M																																							
Pulizia del Bus	INS	INS																																							
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																							
TURNO DI SERVIZIO n° _____																																									
DALLE ORE <u>10.36</u>																																									
ALLE ORE <u>16.40</u>																																									
LINEA <u>3</u>																																									
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>[Signature]</u>																																									
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 33%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 16%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 16%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>			CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del Bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																							
Indicatori di linea	NE	NE																																							
Indicatori di direzione	NE	NE																																							
Impianto illuminazione	NE	NE																																							
Luci interne	NE	NE																																							
Strumentazione di bordo	NE	NE																																							
Obliteratrici	NE	NE																																							
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																							
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																							
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																							
Estintore	M	M																																							
Pulizia del Bus	INS	INS																																							
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																							
TURNO DI SERVIZIO n° _____																																									
DALLE ORE <u>17.25</u>																																									
ALLE ORE <u>24.00</u>																																									
LINEA <u>3</u>																																									
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>[Signature]</u>																																									
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 33%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 16%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 16%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>			CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del Bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																							
Indicatori di linea	NE	NE																																							
Indicatori di direzione	NE	NE																																							
Impianto illuminazione	NE	NE																																							
Luci interne	NE	NE																																							
Strumentazione di bordo	NE	NE																																							
Obliteratrici	NE	NE																																							
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																							
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																							
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																							
Estintore	M	M																																							
Pulizia del Bus	INS	INS																																							
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																							

NE = Non Efficiente

M = Mancante

INS = Insufficiente

Irregolarità riscontrate durante il servizio (incidenti - guasti - etc.), già comunicata all'Area Tecnica con bolla di lavoro

n° _____ del _____ :

al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO _____

/ ore _____

5635
Prot. N. 21 MAR 2008

AVV. PASQUALE BASILE
STUDIO LEGALE DI DIRITTO AMM.VO, CIVILE E PENALE
Via Crispi n° 12 (Taranto)
Tel. Fax 099 / 4777811 - 348 / 5698743

Taranto 17 marzo 2008

Spett.le AMAT

In persona legale rappresentante protempore

Via Cesare Battisti, 657

74100 Taranto

OGGETTO: Risarcimento danni.

Il giorno 11.02.2008 all'interno del bus AMAT, linea 3, alle ore 15 circa all'altezza della discesa Vasto, la minore **MERCURIO VERONICA**, di anni 16, accompagnata dal Sig. STOPAR ROBERTO, residente in Taranto, Via Giusti n. 5 (teste), a causa di una curva affrontata con velocità sostenuta, è caduta procurandosi lesioni alla caviglia sinistra, giudicata guaribile in giorni 8+15 (tot. 23).

Alle 16,00 circa si recava al Pronto Soccorso dell'Ospedale, ove veniva stilato il referto che si allega.

La presente è formale richiesta di risarcimento danni per Euro 690,00 (seicentonovanta) oltre intereressi e rivalutazione monetaria trattandosi di debito di valore; nonché spese legali.

Con riserva di verificare se sussistono postumi.

In attesa di cortese riscontro.

In difetto si procederà come per legge.

Distinti saluti.

Avv. Pasquale Basile

AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE TA
PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
STABILIMENTO "SS. ANNUNZIATA" - TARANTO

STRUTTURA COMPLESSA DI MEDICINA E CHIRURGIA D'ACCETTAZIONE E D'URGENZA

Direttore: Dr. Ernesto LUPO
Tel. 099.4585456/7 - Fax 099.4590440

N° 3400

Data 11/02/08
Orario di Ingresso 16.00
Orario di Uscita 17.25

Cognome Mercurio Nome Antonio Sesso F

Luogo e data di nascita Taranto 11/1/92

Residenza Ta. Formosa

Documento d'identità

Diagnosi Trauma addominale con RTT
e, mercurio

Prognosi 8/5m/800

P.R.

Accertamenti e terapia effettuata

Consulenze

Giunto cadavere ☐ A disposizione A.G. ☒ ☐ NO Riscontro diagnostico ☒ ☐ NO

Specificare se si tratta di:

- | | |
|--|---|
| ☐ Infortunio sul lavoro | ☐ Incidente stradale |
| ☐ Lesioni provocate | ☐ Incidente stradale senza responsabilità di terzi |
| ☐ Infortunio scolastico | ☐ Incidente domestico |
| ☐ Incidente sportivo | ☒ Altro Caduta nell'autostrada |
| ☐ Morso di animali | ☐ Accidentale urto con auto |

Data dell'incidente 11/02/08 Luogo dell'incidente h 16.30 circa

È stato redatto referto all'autorità giudiziaria: ☒ SI ☐ NO

Ricovero: ☐ NO ☒ SI Reparto

Note

Il paziente reso edotto dal Sanitario in servizio circa la patologia
in atto, rifiuta il ricovero assumendosene la responsabilità.

FIRMA

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO

20/02/08

Dott. Armando VACCARO

Dermatologo

Via R. Elena, 68 - 74100 TARANTO

Tel. 099.4533143

Io capisco che
Pierluigi Veronesi mette al voto la
15 (punto) di voto e non la votazione
hanno distacco dall'obiettivo T-T-
le aziende e meno lavoro e
obiettivi e obiettivi sbagliati.

Mo

AVV. PASQUALE BASILE

Studio Legale di Diritto Amm.vo, Civile e Penale

Via Crispi, 12 - 74100 Taranto

tel. 099 / 4777811 - 348 / 5696743

R



13043514634-8

raccomandata

€ 3,40

8469 - 74100



Posteitaliane

74100 TARANTO CENTRO 79 (TA)

18.03.2008 15.33

Taranto, li 22 APR. 2008

Prot. 7707 UAG

Raccomandata a.r.

Egr. Sig.
Di Giorgio Raffaele
Via Martiri Di Comite, 6 Sc. C
74100 - TARANTO

OGGETTO: SINISTRO DEL 11/02/2008 - BUS 543 - Rif. Az. 096/NS/08

La S.V. è invitata a recarsi all'Ufficio sinistri aziendale, entro tre giorni dalla data di ricezione della presente, per comunicazioni urgenti riguardanti il sinistro indicato in oggetto.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Mathecchia)

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

Modello 23 I-P - EP683 - MOD. 01/04 - EX 76422L - St. [4] Ed. 07/05

A.M.A.T. S.p.A.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 357
74100 TARANTO



096/15/08

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

13346373062 2

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____ Località _____

Firma per esteso del ricevente _____ Data _____ Firma dell'incaricato alla distribuzione _____ Bollo dell'ufficio di distribuzione _____

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:

- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

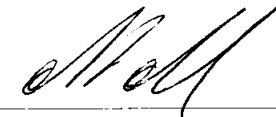
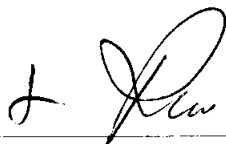
Euro

13346373063 3

Numero

Data di spedizione

 Dall'ufficio postale di

Destinatario RUSSO NICHELEVia LILLA', 35C.A.P. 74020 Località LARA TARANTO

26-06-08

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)**Data****Firma dell'incaricato alla distribuzione****Bollo dell'ufficio
di distribuzione**

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:

- Inviati multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

Modello 23 I P - EP683 - MOD. (01304 JEF 04/02/97) - St. [4] Ed. 07/05

A.M.A.T. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Sc. 1 - 74100
74100 TARANTO



80/57/960

11111111111111111111

11111111111111111111

11111111111111111111

Taranto, li 22 APR. 2008

Prot. 7708 UAG

Raccomandata a.r.

Egr. Sig.
Russo Michele
Via Lillà, 35
74020 - LAMA TARANTO

OGGETTO: SINISTRO DEL 11/02/2008 - BUS 426 - Rif. Az. 096/NS/08

La S.V. è invitata a recarsi all'Ufficio sinistri aziendale, entro tre giorni dalla data di ricezione della presente, per comunicazioni urgenti riguardanti il sinistro indicato in oggetto.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Taranto, lì 28/03/2008

URGENTE

Al Responsabile Unità Amministrativa
Area Esercizio - Movimento
Egr. P.I. Cosimo Russo
SEDE

Oggetto: **Sinistro n.096/NS/08 DEL 11/02/2008**

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto Vi alleghiamo richiesta di risarcimento danni dell'Avv. Pasquale Basile datata 17/03/08, con invito a comunicare il numero del bus e il nominativo del conducente interessato dal presunto sinistro in termini.

Nel caso non sia possibile identificare un solo bus, è gradita l'indicazione di più bus e dei rispettivi conducenti (ove necessario anche nelle due direzioni di marcia).

In attesa di Vs. cortese e sollecito riscontro, porgiamo cordiali saluti.

**Il Capo Unità
AA.GG. - P.R. - Sinistri
D.ssa Tiziana Tursi**

5958

Prot. N° **28 MAR. 2008**

Del		
P	DIREZIONE	☐
OG	DIRETTORE GENERALE	☐
CA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
OT	DIRETTORE TECNICO	☐
JE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GENERALI SINISTRI	☐
UA	ACQUISTI - CONTRATTI	☐
UC	CONTRIBUTI POLIZIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE E RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
URG	PERSONERIA ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITÀ	☐
		☐

Taranto, li 02 APR. 2008

Prot. n.: 6220 UAG

Raccomandata A.R.

Egr. Avv.
Pasquale Basile
Via Crispi, 12
74100 - TARANTO

E p.c. Spett.le
NATIONALE SUISSE Assicurazioni
Agenzia di Taranto
Via Nitti, 45/A
74100 - TARANTO

OGGETTO: Evento del 11/02/2008 – MERCURIO VERONICA
Ns. Rif. 096/NS/08

In riscontro alla Vs. nota datata 17/03/08, ns. prot. 5635 del 21/03/08, siamo preliminarmente a precisare che, agli atti dello scrivente Ufficio Sinistri Aziendale, nessuna denuncia di sinistro risulta pervenuta di interesse della Vs. assistita.

Evidenziamo, altresì, che i dati da Voi indicati sono insufficienti ai fini della regolare istruzione della pratica, in quanto occorre indicare la targa o il numero sociale del bus sul quale viaggiava la Vs. assistita.

Vogliate, inoltre, trasmetterci copia leggibile del titolo di viaggio in possesso della Sig.ra Mercurio Veronica al momento del presunto evento in termini.

Copia della presente, unitamente alla precitata Vs. datata 17/03/08, viene inviata, per opportuna conoscenza, alla Compagnia NATIONALE SUISSE Assicurazioni.

In attesa di Vs. riscontro, porgiamo distinti saluti.

3
p
IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane

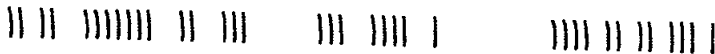


Avviso di ricevimento

Mod. 23-I/O Cod. W8401E - L3

096/15/08

AP. ALF. 104.
AZIENDA M. C. MOBILITA'
NELLE
VIA 411E 104, 057
74100 TARANTO



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

13346373004 1

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario

AV. PASQUALE BASILE

Via

CRISPI, 12

C.A.P.

74100

Località

TARANTO

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Aldo Neri

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:

- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

nationale suisse

Vostro interlocutore
Eugenio Re Fraschini
Direzione Tecnica
Servizio Sinistri
Divisione Rami Auto
Tel. +39 02 51603 247
Fax +39 02 51603 288
eugenio.refraschini@nationalesuisse.it

RACCOMANDATA A.R.
Egregio Signor
Avv. Pasquale Basile
Via Crispi, 12
74100 Taranto

Spettabile
Amat

6709
Prot. N. 09 APR. 2008

Del	
P	PRESIDENTE ☐
DG	DIRETTORE GENERALE ☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT	DIRETTORE TECNICO ☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☒
UA	ACQUISTI/CONTRATTI ☒
UC	CONTABILITA'/BILANCIO ☐
UI	INFORMATICA ☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
UT	TECNICO ☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG	RAZIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ	STAFF QUALITA' ☐

9/4

San Donato Milanese, 9.4.2008

Sinistro del 11.2.2008 Amat/Mercurio Veronica

Riferimento Amat 096/NS/08

Con riferimento alla Sua richiesta di risarcimento relativa al sinistro come sopra rubricato e al fine di poter procedere alla formulazione dell'offerta di risarcimento o alla comunicazione dei motivi per cui riteniamo di non poter formulare l'offerta, La invitiamo ad integrare la documentazione precedentemente prodotta, trasmettendoci:

- ☒ Codice fiscale del danneggiato/a
- ☐ Modulo di denuncia ex art.5 decreto legge 23 dicembre 1976 n. 857.
- ☐ Descrizione delle circostanze nelle quali si è verificato il sinistro.
- ☐ Età del danneggiato.
- ☒ Attività lavorativa del danneggiato.
- ☒ Reddito del danneggiato comprovato da idonea documentazione fiscale.
- ☒ Idonea documentazione medica attestante l'entità delle lesioni.
- ☒ Attestazione medica comprovante l'avvenuta guarigione con o senza postumi
- ☒ Dichiarazione ai sensi dell'art.28 della legge 990/69, di avere o di non avere diritto prestazioni da parte di Enti che gestiscono assicurazioni sociali obbligatorie.
- ☒ Numero di targa del bus coinvolto nel sinistro.
- ☒ Copia leggibile del titolo di viaggio

In attesa di Suo riscontro porgiamo distinti saluti.

Cordiali saluti.

Nationale Suisse S.p.A.

Sede Legale e Direzione
Generale in Italia
Via XXV Aprile
20097 San Donato Milanese (MI)
Tel. 02 51 60 31
Fax 02 51 46 34
info@nationalesuisse.it
www.nationalesuisse.it

Nationale Suisse
Compagnia Italiana di Assicurazioni S.p.A.
soggetta all'attività di direzione e
coordinamento da parte della Compagnia
di Assicurazioni "Nationale Svizzera" di
Basilea Capitale sociale 12.000.000 euro
Interamente versato Reg. Imp. di Milano
n° 112124 C.C.I.A.A. Milano 585006
Partita IVA e Codice Fiscale n° 01851070159
Imp. aut. all'esercizio. Assic. con D.M.
6-10-72 (G.U. 20-10-72 n° 274) Compagnia
con sistema di management certificato

Nationale Suisse Vita
Compagnia Italiana di Assicurazioni S.p.A.
soggetta all'attività di direzione e
coordinamento da parte della
Nationale Suisse S.p.A. - Capitale sociale
8.000.000 euro Interamente versato
Reg. Imp. di Milano n° 268625
C.C.I.A.A. Milano 1242210
Partita IVA e Codice Fiscale n° 08710960157
Imp. aut. all'esercizio assic. con D.M.
16-05-88 (G.U. 22-06-88 n° 145) Compagnia
con sistema di management certificato

Taranto, li 28/04/2008

Spett.le
DIREZIONE GENERALE
AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
TARANTO

OGGETTO: SINISTRO DEL 11/02/2008 - RIF. AZ. 096/NS/08
(nota di convocazione del 22/04/2008 prot.7708)

Il sottoscritto Russo Michele, dipendente AMAT Spa matricola 183525, invitato a recarmi all'Ufficio sinistri aziendale in relazione a un presunto infortunio capitato a una giovane viaggiatrice, dichiara che giorno 11/02/2008, il turno lavorativo alla guida del bus 426 (dalle ore 12.24 alle ore 18.25), svolgeva regolarmente senza problemi e senza danni a passeggeri.

Il sottoscritto, pertanto, ignora i fatti lamentati e dichiara di non essere il conducente interessato dal presunto evento lamentato per le seguenti motivazioni:

- 1) nessuna segnalazione ricevevo da parte di viaggiatori e tanto meno dalla diretta interessata, in quanto, diversamente avrei attivato la procedura in caso di sinistro;
- 2) non rammento di aver effettuato movimenti bruschi tali da arrecare danni ai passeggeri e comunque, dopo tanti anni di servizio, non è nella mia condotta di guida affrontare curve a velocità sostenuta;
- 3) non è compatibile l'orario di passaggio alla Discesa Vasto alle ore 15.00 con la tabella di marcia indicata sulla cedola di viaggio del bus 426, in quanto, essendo partito da Città Mercato alle ore 14.27, per raggiungere il punto segnalato occorrono circa una ventina di minuti.

Distinti saluti.

Alfred Holt

[illegible]

Taranto, li 28/04/2008

Spett.le
DIREZIONE GENERALE
AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
TARANTO

OGGETTO: SINISTRO DEL 11/02/2008 - RIF. AZ. 096/NS/08

Il sottoscritto Di Giorgio Raffaele, dipendente AMAT Spa matricola 133130, invitato a recarmi all'Ufficio sinistri aziendale in relazione al presunto sinistro indicato in oggetto, dichiara quanto segue:

giorno 11/02/2008, durante lo svolgimento della corsa di Linea 3, alla guida del bus 543, con partenza dal capolinea di Città Mercato alle ore 14.40 e arrivo al capolinea dei Tamburi alle ore 15.45 nessuna brusca manovra è stata da me effettuata e conseguentemente nessun viaggiatore riportava danni fisici.

Aggiungo, inoltre, di non aver ricevuto, nella corsa in questione, segnalazioni da parte dell'utenza in merito a quanto accaduto a una giovane viaggiatrice.

Distinti saluti.



Prot. N. 8072
28 APR. 2008

Del		
P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESECUTIVO AMMINISTRATIVO	☐
UAG	UFFICIO GENERALE SINISTRI	☒
UA	ACQUISIZIONE/CONTABILITÀ	☐
UC	CONTABILITÀ/LEGISLAZIONE	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONE	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTORE TECNICO	☐
URO	RAGIONE/INTELLIGENZA	☐
STU	STAFF QUALITÀ	☐

Handwritten initials "ss ly" and a signature are present next to the routing table.